



AGENZIA DI AVELLINO LIBERTA'
 MAAL S.R.L.
 CONTRAENTE UNIVERSITA DEGLI STUDI DEL SANNIO
 DOMICILIO P.ZA GUERRAZZI 1
 DECORRENZA CONTRATTO SCADENZA CONTRATTO DURATA CONTRATTO DATA PRIMA SCADENZA RATEAZIONE INDICIZZAZIONE
 g. // m. // a. /// g. // m. // a. /// a. // m. // g. // g. // m. // a. /// // si/no //

SOSTITUISCE LE POLIZZE				PAGATO AL		COASSICURAZIONE	NS. DELEGA	NS. QUOTA	COD. DEL.	DELEGATARIA	N. POLIZZA DELEGATARIA			
N PARTE	si/no	AGENZIA	RAMO	N. DI POLIZZA	m.	a.	//	//	//	//	//			
//	//	//	//	//	//	//	//	//	//	//	TOTALE PRIMA RATA EURO			
//	//	//	//	//	//	//	TOTALE PREMIO NETTO	ACCESSORI	DIRITTI	IMPOSTA	TOTALE RATE SUCCESSIVE EURO			
//	//	//	//	//	//	//	//	//	//	//	//			
TAC.RINNOVO	REG.PREMIO	TEMP.	T.PROD.	CODICE RISCHIO	RESCINDIBILE			RISCHIO COMUNE			POLIZZA COLLEGATA			CODICE DI AGGREGAZIONE
//	//	//	//	//	//	//	//	//	//	//	//	//	//	//
si/no	si/no	si/no			si/no	m.	a.	Agenzia	Ramo	N. Polizza	Agenzia	Ramo	N. Polizza	

APPENDICE DI VARIAZIONE

Con effetto dalle ore 24 del 30/06/2026, ferma ogni altra condizione e pattuizione di polizza, d'accordo fra le Parti si conviene di apportare al contratto la seguente variazione:

FERMA OGNI ALTRA CONDIZIONE E PATTUIZIONE DI POLIZZA SI PRECISA CHE:

- LA POLIZZA IN OGGETTO SI INTENDE PROROGATA AL 31/12/2026;
- IL PREMIO DELLA PROROGA È PARI AD € 11.502.

Dietro segnalazione dell'Ente Contraente, le Parti prendono atto che il Codice Identificativo di Gara (CIG) assegnato al contratto è il seguente:
 CIG B76D126808

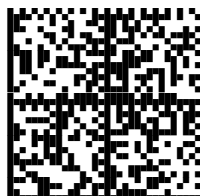
IL CONTRAENTE

Firmato da: MARIA MORENO
 Numero telefonico: +393334062031
 EMail: MARIA.LABRUNA@UNISANNIO.IT
 Ora/data firma: 30-06-2026 12:28:07 (+02:00)



ITALIANA ASSICURAZIONI S.p.A.
 L'Agente

Servizio Clienti Benvenuti in Italiana 800-101313
 Dal lunedì al sabato dalle 8 alle 20



elemento di controllo per gestione documentale